



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 – Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



CONTRATO Nº: 003.018/2022 – SRP-PE

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU, E DO OUTRO A EMPRESA INNOVARE PUBLICIDADE E COMUNICAÇÃO - EPP PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.

MUNICÍPIO DE MULUNGU, Estado do Ceará, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.910.730/0001-79, com sede de sua Prefeitura Municipal localizada na **RUA CEL. JUSTINO CAFÉ, 136, CENTRO, MULUNGU, CE**, neste ato representado pelo(a) Ordenador(a) da **SECRETARIA DE SAUDE, Sr(a). RAIMUNDO OSCAR SILVA JUNIOR**, aqui denominado de **CONTRATANTE**, e de outro lado a Empresa **INNOVARE PUBLICIDADE E COMUNICAÇÃO - EPP**, estabelecida na **RUA DELMIRO DE FARIAS, Nº 488 – SALA 03 – JARDIM AMÉRICA – FORTALEZA / CE – CEP: 60.416-003**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **45.814.772/0001-03**, neste ato representada pelo(a) Sr(a). **TAYANE FEITOSA CAMPOS**, portador(a) do CPF nº **067.024.803-77**, apenas denominada de **CONTRATADA**, firmam entre si o presente TERMO DE CONTRATO mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO:

1.1. Constitui objeto do presente contrato a **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÕES DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO DESTINADO A ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DO MUNICÍPIO DE MULUNGU-CE**, conforme especificações constantes do Termo de Referência, que integrou o Edital de **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2022 – SRP-PE – Anexo I**, proposta da **CONTRATADA** e demais documentos constantes do **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2022.07.13.001 – ADM.**

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO, CONDIÇÕES, LOCAL E ENTREGA DOS BENS.

2.1 Parcelada, os produtos deverão ser entregues no ALMOXARIFADO da Secretaria Solicitante predeterminado antes na Ordem de Compra no Município de Mulungu ou outro local na Sede do Município a ser discriminados na **ORDEM DE COMPRA/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**, os bens licitados deverão ser entregues no prazo máximo de 05(cinco) dias úteis, obedecendo a um cronograma de entrega, a partir das características que se apresentam nos quantitativos discriminados na **ORDEM DE COMPRA/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO** pela administração, no local, dia e horário estabelecidos pela Unidade Gestora, podendo ser prorrogado por igual período justificadamente, conforme as condições estabelecidas no Anexo I – Termo de Referência do edital de **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 018/2022 – SRP-PE.**

2.1.1. Os produtos deverão ser entregues em sacos transparentes atóxicos resistentes devidamente identificadas, que atendam as Normas Técnicas Brasileiras, originais intactos, apropriadas para armazenamento de forma a preservar a não entrada de umidade, poeira e a proteção contra alterações de qualidade e cor, não podendo haver produtos que não estejam adequados para o consumo humano, sob pena de devolução de todo(s) o(s) item(S) constante(s) no empenho, entregue à empresa vencedora;

2.1.2. A entrega dos ITENS deverá ser feita de forma parcelada, conforme solicitação da contratante, sendo que o prazo máximo para a entrega deste item não poderá ultrapassar 10(dez) dias úteis, após a solicitação ou entrega do empenho;

2.1.3. Não serão aceitas ofertas de produtos separados, em embalagens ou condições diferentes das solicitadas, sob pena de devolução e não atesto de recebimento;

2.2. A entrega dos produtos deve se efetuar de forma a não comprometer o funcionamento dos sistemas, recursos ou deslocamentos. Havendo necessidade de interrupção, esta deverá estar devidamente planejada e ser necessariamente aprovada pelo (a) Secretário (a) ordenador (a) de Despesa.

2.4. Por ocasião da entrega dos produtos, o fornecedor deverá apresentar recibo em 02 (duas) vias e a respectiva Nota Fiscal.

2.5. O produto que não atender às especificações do Edital e que forem recusados pelo servidor responsável pelo recebimento no momento da entrega deverá ser substituído pelo fornecedor no prazo de até 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento.

2.6- Deverá ser emitida fatura e Nota Fiscal, por Anexo, em nome da **SECRETARIA DE SAUDE** da prefeitura Municipal de Mulungu, com domicílio na **RUA CORONEL JUSTINO CAFÉ, nº136 – BAIRRO CENTRO**, na cidade de Mulungu/Ce, inscrito no CNPJ/ MF sob o nº 07.910.730/0001-79.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 – Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



- 3.1. O objeto do presente contrato será recebido provisoriamente em até 10 (dez) dias, contados da data da entrega dos bens, no local e endereço indicado pela **SECRETARIA DE SAUDE**. Nos moldes do termo de Referência – Anexo I do edital.
- 3.2. Por ocasião da entrega, o fornecedor deverá colher no comprovante respectivo a data, o nome, o cargo, a assinatura e o número do CPF, do servidor designado pela CONTRATANTE responsável pelo recebimento.
- 3.3. Constatadas irregularidades no objeto contratual, o CONTRATANTE poderá:
- 3.3.1. Se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo o contrato, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- 3.3.2. Na hipótese de substituição, a CONTRATADA deverá fazê-la em conformidade com a indicação do CONTRATANTE, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.
- 3.3.3. Se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.
- 3.3.4. Na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação do Contratante, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.
- 3.4. O recebimento do objeto dar-se-á definitivamente, após o prazo de 10 (dez) dias úteis, uma vez verificado o atendimento integral da quantidade e das especificações contratadas, mediante Termo de Recebimento Definitivo ou Recibo, firmado pelo servidor responsável.

CLÁUSULA QUARTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

- 4.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da nota fiscal/fatura no protocolo do órgão contratante, à vista do respectivo Termo de Recebimento Definitivo do objeto ou Recibo, na forma prevista no parágrafo terceiro da cláusula terceira.
- 4.2. As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à CONTRATADA e seu vencimento ocorrerá 30 (trinta) dias após a data de sua apresentação válida.
- 4.3. O pagamento será feito mediante crédito aberto em conta corrente em nome da CONTRATADA no Banco indicado na Nosta Fiscal, juntamente com os dados bancários.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA E DAS ALTERAÇÕES

- 5.1. O Contrato resultante da presente Licitação, terá vigência a partir da data de sua assinatura, tendo validade até **31 de dezembro de 2022**, e/ou a entrega total dos bens, que deverão ser entregues no prazo máximo de 05 (cinco) dias, a contar do recebimento da ORDEM DE FORNECIMENTO/AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO/NOTA DE EMPENHO, podendo ser prorrogado por igual período justificadamente. Podendo ser aditivado, conforme art. 57 da Lei 8.666/93, dentro do ano orçamentário.
- 5.2. Toda e qualquer alteração deverá ser processada mediante a celebração de Termo Aditivo, vedada a alteração do OBJETO.
- 5.3. A alteração de valor contratual, decorrente do reajuste de preço, compensação ou penalização financeira prevista neste Contrato, bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do respectivo valor, dispensa a celebração de aditamento.

CLÁUSULA SEXTA - DO VALOR DO CONTRATO, DOS RECURSOS E DO REAJUSTE

- 6.1. A CONTRATANTE pagará a CONTRATADA pela execução do objeto deste contrato o valor global de **R\$ 159.011,70 (Cento e cinquenta e nove mil e onze reais e setenta centavos)**, conforme planilha abaixo:

LOTE 4 - SECRETARIA DE SAÚDE					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	V. UNT	VALOR TOTAL
1	ADESIVO DE IDENTIFICAÇÃO PARA CARROS DA SMS	M²	62	R\$ 159,63	R\$ 9.897,06
2	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAMENTO HOSPITALAR - AIH, FORMATO 21 X 31 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	37	R\$ 24,48	R\$ 905,76
3	BANNER - COLORIDO, EM LONA, ACABAMENTO BASTÃO OU ILHOIS PEROSNALIZADO DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA	M²	37	R\$ 83,05	R\$ 3.072,85
4	BLOCO DE ATESTADO MÉDICO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
5	BLOCO DE ATESTATO ODONTOLÓGICO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00

6	BLOCO DE TERMO DE DECLARAÇÃO DE ACEITE OU NÃO DO TESTE DE HIV, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
7	BLOCO FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADES DIÁRIA - ACS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
8	BLOCO FICHA DE VISITA DOMICILIAR - ACS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
9	BOLETIM DE ATENDIMENTO AO PACIENTE EXTERNO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	300	R\$ 21,28	R\$ 6.384,00
10	BOLETIM DE ATIVIDADE EDUCATIVA 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
11	BOLETIM DE PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
12	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
13	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	150	R\$ 21,28	R\$ 3.192,00
14	CADASTRO PARA DISPENSAÇÃO DE MEDICAÇÃO PSICOTRÓPICA - 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
15	CADSUS - CADASTRO NACIONAL DE USUÁRIOS E DOMICÍLIOS - FICHA A, FORMATO 21 X 31, 75 CM, 1 X 1, COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA, A 4.	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
16	CAPA DE PROCESSO - 4 X 0, TAMANHO 47 X 32 CM, PAPEL 115G, DOBRADAS.	UND	4000	R\$ 1,39	R\$ 5.560,00
17	CARIMBO AREA ÚTIL 38 MM X 14 MM AUTOMÁTICO	UND	7	R\$ 35,00	R\$ 245,00
18	CARIMBO ÁREA ÚTIL 47 X 18 MM AUTOMÁTICO	UND	7	R\$ 40,00	R\$ 280,00
19	CARIMBO AREA ÚTIL 60 MM X 40 MM AUTOMÁTICO	UND	7	R\$ 50,00	R\$ 350,00
20	CARTÃO DA GESTANTE, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 4 X 4 CORES PAPEL 180 G	UND	125	R\$ 7,46	R\$ 932,50
21	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G	UND	250	R\$ 7,46	R\$ 1.865,00
	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G	UND	75	R\$ 7,46	R\$ 559,50
23	CARTÃO DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS, FORMATO A 4, 1 X 1 CORES PAPEL, 60 KG	UND	375	R\$ 7,46	R\$ 2.797,50
24	CARTÃO DE VACINA DE ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO CONTROLE, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 4 X 4 CORES PAPEL 180 G	UND	128	R\$ 7,46	R\$ 954,88
25	CARTÃO DO PRONTUÁRIO - CAPS, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR PAPEL 180 G,	UND	200	R\$ 7,46	R\$ 1.492,00
26	CARTÃO DO PRONTUÁRIO - INTERNAMENTO HOSPITALAR, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR PAPEL 180 G,	UND	100	R\$ 7,46	R\$ 746,00
27	CARTÃO OPERACIONAL ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMES - FORMATO 5 X 9 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	UND	2	R\$ 21,28	R\$ 42,56
28	CARTAZ - TAMANHO A0, PAPEL 75/M2.	UND	15	R\$ 5,99	R\$ 89,85
29	CARTAZ - TAMANHO A1, PAPEL 75/M2	UND	15	R\$ 3,57	R\$ 53,55
30	CARTAZ - TAMANHO A2, PAPEL 75/M2	UND	15	R\$ 5,19	R\$ 77,85
31	CARTAZ - TAMANHO A3, PAPEL 75/M2	UND	25	R\$ 3,57	R\$ 89,25
32	CARTAZ - TAMANHO A4, PAPEL 75G/M2	UND	15	R\$ 1,56	R\$ 23,40
33	CONVITE PAPEL COUCHÉ COLORIDO TAM. 10 cm X 15 cm 60 Kg	UND	50	R\$ 1,39	R\$ 69,50
34	CONVITE PAPEL COUCHÉ 60KG COLORIDO TAMANHO 15X21CM	UND	50	R\$ 2,77	R\$ 138,50
35	CONVITE PAPEL PEROLADO 60KG COLORIDO TAMANHO 10X15CM	UND	25	R\$ 2,14	R\$ 53,50
36	CONVITE PAPEL PEROLADO 60KG COLORIDO TAMANHO	UND	25	R\$ 4,28	R\$ 107,00

	15X21CM				
37	CONVITE PAPEL TEXTURA 60KG COLORIDO TAMANHO 10X15CM	UND	25	R\$ 2,14	R\$ 53,50
38	CONVITE PAPEL TEXTURA 60KG COLORIDO TAMANHO 15X21CM	UND	25	R\$ 2,08	R\$ 52,00
39	CRACHÁS EM PVC, COM CORDÃO - TAM. 8,5 X 8,5 CM PERSONALIZADO	UND	75	R\$ 17,31	R\$ 1.298,25
40	CRACHÁS PARA ENCONTRO PAPEL 60KG - TAMANHO 10X15CM COM CORDÃO	UND	125	R\$ 1,39	R\$ 173,75
41	ENCADERNAÇÃO COM 150 FOLHAS	UND	62	R\$ 6,38	R\$ 395,56
42	ENVELOPE DE PRONTUÁRIO FAMILIAR COM ABAS, FORMATO 35 X 55 CM ABERTO COM CORTE E VINCO 4 X 0 COR PAPEL FICHA OURO 240G	UND	500	R\$ 4,79	R\$ 2.395,00
43	ESCALA DE SERVIÇO, FORMATO 21 X 31, 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
44	FICHA DE ATENÇÃO AO ADOLESCENTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
45	FICHA DE CADASTRO DA GESTANTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	22	R\$ 21,28	R\$ 468,16
46	FICHA DE CONSULTA A PUERPERA - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	22	R\$ 21,28	R\$ 468,16
47	FICHA DE CONTROLE DAS VISITAS DOMICILIARES E AUTORIZAÇÃO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO - FORMATO 21 X 31, 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	37	R\$ 21,28	R\$ 787,36
48	FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA FISIOTERAPIA - FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
49	FICHA DE EXAME DE LABORATÓRIO PARA ANTÍGENO DE MONTENEGRO, FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
50	FICHA DE EXAME HELMINTOLÓGICO DE FEZES (MÉTODO) DE KATO - FORMATO 10 X 25 CM, A4.	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
51	FICHA DE MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICO - FORMATO A 4, 100 X 1,5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	60	R\$ 21,28	R\$ 1.276,80
52	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN ATENDIMENTO ANTIRRABICO HUMANO - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
53	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN DE DENGUE, ZIKA E CHYKUNGUNIA, - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
54	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN DOENÇAS EXANTEMÁTICAS - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO).	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
55	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA- FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
56	FICHA DE PRONTUÁRIO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
57	FICHA DE REFERENCIA, FORMATO 2 1X 31, 5CM, 1 X0 COR PAPEL 75G, 100 X1 VIA	BLOCO C/ 100	375	R\$ 21,28	R\$ 7.980,00
58	FICHA DE VISITA DOMICILIAR CAPS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
59	FICHA DE VISITA DOMICILIAR ENDEMIAS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
60	FICHA DO PROGRAMA DE CONTROLE DA LEISHMANIOSE - INQUERITO CANINO, FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
61	FICHA E-SUS - CADASTRO DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
62	FICHA E-SUS - CADASTRO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1	BLOCO C/ 100	125	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00

	X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	100			
63	FICHA E-SUS - FICHA COMPLEMENTAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
64	FICHA E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
65	FICHA E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
66	FICHA E-SUS - FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
67	FICHA E-SUS - FICHA DE PROCEDIMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
68	FICHA E-SUS - FICHA DE VISITA DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
69	FICHA GINECOLÓGICA (FICHA B), FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
70	FICHA ITINERÁRIO DE TRABALHO - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A 4	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
71	FICHA PERINATAL AMBULATÓRIO, FORMATO A 4, 2 X 1, COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
72	FICHA SISVAN - CADASTRO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	37	R\$ 21,28	R\$ 787,36
73	FICHA SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
74	FOLDER TAMANHO A3	UND	625	R\$ 1,73	R\$ 1.081,25
75	FOLDER TAMANHO A4	UND	2500	R\$ 1,32	R\$ 3.300,00
76	FOLHA DE EVOLUÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	375	R\$ 21,28	R\$ 7.980,00
77	FOLHA DE SUMÁRIO DE INTERNAMENTO, FORMATO 15 X 21 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
78	FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO, FORMATO 21 X 31, 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
79	IMPRESSÃO A3 COLORIDA PAPEL ADESIVO	UND	50	R\$ 2,12	R\$ 106,00
80	IMPRESSÃO A4 COLORIDA PAPEL ADESIVO	UND	87	R\$ 1,73	R\$ 150,51
81	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A3 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	R\$ 1,43	R\$ 178,75
82	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A3 (PAPEL COUCHÊ)	UND	75	R\$ 1,25	R\$ 93,75
83	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A4 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	R\$ 0,86	R\$ 107,50
84	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A4 (PAPEL COUCHÊ)	UND	75	R\$ 1,29	R\$ 96,75
85	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (10 cm X 15 cm)	UND	250	R\$ 1,04	R\$ 260,00
86	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (15cm X 21 cm)	UND	7	R\$ 1,25	R\$ 8,75
87	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (20 cm X 25 cm)	UND	7	R\$ 2,05	R\$ 14,35
88	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (3 cm X 4 cm)	UND	7	R\$ 0,69	R\$ 4,83
89	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA TAMANHO A3	UND	7	R\$ 2,77	R\$ 19,39
90	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA TAMANHO A4	UND	7	R\$ 2,08	R\$ 14,56
91	IMPRESSÃO PRETO TAMANHO A3 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	R\$ 1,39	R\$ 173,75
92	IMPRESSÃO PRETO TAMANHO A4 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	R\$ 0,49	R\$ 61,25
93	LAUDO DE INSPEÇÃO, SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, COM TRÊS VIAS, COM SÉRIE EM SEQUENCIA NUMERADA, COR FORMATO: 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA VERDE, 3ª VIA AMARELA. 100 X 1, A4.	BLOCO C/ 100	25	R\$ 26,61	R\$ 665,25
94	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - APAC/ FRENTE E VERSO, FORMATO 21 X 31 5	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00

	CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA				
95	MAPA DIÁRIO DE MEDICAMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	37	R\$ 21,28	R\$ 787,36
96	MAPA DIÁRIO DE PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	125	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
97	MAPA PARA CONTROLE DE TEMPERATURA DE IMUNOS EM SALA DE VACINA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
98	MONITORIZAÇÃO DE DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS - MDDA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
99	PANFLETOS 15 CM X 20 CM (COUCHE) FRENTE E VERSO	UND	750	R\$ 0,83	R\$ 622,50
100	PANFLETOS 15 CM X 20 CM (PAPEL COUCHÊ)	UND	750	R\$ 0,62	R\$ 465,00
101	PANFLETOS A4 (PAPEL COUCHÊ)	UND	750	R\$ 1,04	R\$ 780,00
102	PANFLETOS A4 (PAPEL COUCHÊ) FRENTE E VERSO	UND	750	R\$ 1,17	R\$ 877,50
103	PARTOGRAMA, FORMATO 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4, FRENTE E VERSO	UND	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
104	PLACA EM METALON COM LONA IMPRESSA 440 G/ M²	M²	25	R\$ 138,43	R\$ 3.460,75
105	PLACA EM PVC DE SINALIZAÇÃO TAMANHO 15CMX21CM PERSONALIZADA	UND	50	R\$ 24,23	R\$ 1.211,50
106	PLACA EM PVC DE SINALIZAÇÃO TAMANHO A4 PERSONALIZADA	UND	50	R\$ 27,68	R\$ 1.384,00
107	PLASTIFICAÇÃO TAMANHO 8 CM X 11 CM (PEQUENO)	UND	12	R\$ 1,39	R\$ 16,68
108	PLASTIFICAÇÃO TAMANHO A3 (GRANDE)	UND	12	R\$ 4,15	R\$ 49,80
109	PLASTIFICAÇÃO TAMANHO A4 (MÉDIO)	UND	12	R\$ 2,08	R\$ 24,96
110	PROGRAMA DE CONTROLE DA DOENÇAS DE CHAGAS - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
111	PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARAE LA E DENGUE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
112	PROGRAMA DE CONTROLE DA PESTE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
113	PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE PREVENÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
114	PRONTUÁRIO DO CAPS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	25	R\$ 21,28	R\$ 532,00
115	PRONTUÁRIO DO FUMANTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
116	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
117	RAAS - REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE FORMULÁRIO DE REGISTRO DA ATENÇÃO DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
118	RECEITUÁRIO B DE CONTROLE DE MEDICAÇÃO AZUL, VIAS NUMERADAS	BLOCO C/ 100	250	R\$ 17,03	R\$ 4.257,50
119	RECEITUÁRIO COMUM 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	500	R\$ 14,90	R\$ 7.450,00
120	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 4X0 CORES, 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	500	R\$ 15,96	R\$ 7.980,00
121	RECEITUÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	250	R\$ 20,22	R\$ 5.055,00
122	REGISTRO BÁSICO DE CONTROLE DE PENDÊNCIA - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	5	R\$ 21,28	R\$ 106,40



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 - Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



123	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO DO COLO DO ÚTERO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
124	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
125	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTI-VETORIAL - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
126	TABELA DOS EXAMES REALIZADOS PELA TÉCNICA DE IMUNOCROMATOGRAFIA (DPP), FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	2	R\$ 21,28	R\$ 42,56
127	TABELA PARA ANÁLISE DE ÁGUA MENSAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	3	R\$ 21,28	R\$ 63,84
128	TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA EUTANÁSIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	2	R\$ 21,28	R\$ 42,56
VALOR TOTAL					R\$ 159.011,70

6.2.- As despesas decorrentes da contratação correrão por conta, dos recursos oriundos do Tesouro Municipal, sob a **Dotação Orçamentária nº 0501.10.122.0111.2.050.0000; 0502.10.302.0113.2.052.0000; 0502.10.305.0121.2.053.0000;**
0502.10.301.0112.2.058.0000 Elemento de Despesas: **3.3.90.39.00**

6.3. O valor do presente Contrato não será objeto de reajuste, pelo período de 12 (doze) meses da apresentação da proposta. Caso o prazo exceda a 12 (doze) meses os preços contratuais poderão ser reajustados com base no índice IGP-M da Fundação Getúlio Vargas.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

7.1. Além das obrigações constantes em cláusulas próprias deste contrato, do Edital de Licitação e seus anexos, em especial as definidas nos diplomas federal e estadual sobre licitações, cabe à CONTRATADA:

- Designar, por escrito, o funcionário responsável para resolução de eventuais ocorrências durante a execução deste contrato, dos bens adquiridos;
- Zelar pela fiel execução deste contrato, utilizando-se de todos os recursos materiais e humanos necessários.
- Arcar com todas as despesas diretas e indiretas relacionadas com a execução do contrato, tais como transportes, frete, carga e descarga etc.
- Cumprir as posturas do Município e as disposições legais estaduais e federais que interfiram na execução do contrato;
- Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação indicada no preâmbulo deste termo;
- Dar ciência imediata e por escrito à CONTRATANTE sobre qualquer anormalidade que possa afetar a execução do contrato;
- Responder por quaisquer danos, perdas ou prejuízos causados diretamente ao CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade, a fiscalização do CONTRATANTE em seu acompanhamento;
- Responder pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e tributários, resultantes da execução deste contrato, nos termos do artigo 71 da Lei Federal nº 8.666/93;
- Atender prontamente qualquer reclamação, exigência, ou observação realizadas pela CONTRATANTE;
- Oferecer garantia mínima de 12 (doze) meses, contra quaisquer defeitos de fabricação, e/ou de acordo com o código de defesa do consumidor.
- Aceitar acréscimos e supressões que se fizerem necessário para plena execução do objeto, conforme art. 65 da Lei 8.666/93.
- Bem como as obrigações previstas no Termo de Referência - Anexo I do edital.

CLAUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

8.1. Sem prejuízo do integral do cumprimento de todas as obrigações decorrentes das disposições deste contrato, cabe ao CONTRATANTE:

- Indicar formalmente o funcionário responsável pelo acompanhamento e fiscalização da execução contratual;



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 - Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



- b. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da CONTRATADA, dando-lhe acesso às suas instalações;
- c. Prestar à CONTRATADA as informações e esclarecimentos necessários que eventualmente venham a ser solicitados;
- d. Bem como as obrigações previstas no Termo de Referência - Anexo I do edital.

CLÁUSULA NONA - DA SUBCONTRAÇÃO, CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA DOS DIREITOS E OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS.

9.1. A CONTRATADA não poderá subcontratar total ou parcialmente o objeto deste contrato, bem como cedê-lo ou transferi-lo, no todo ou em parte.

CLAUSULA DÉCIMA - DA FISCALIZAÇÃO E DA GESTÃO DO CONTRATO

- 10.1. O acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato consistem na verificação da conformidade da entrega dos bens licitados e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, que será exercido por um ou mais representantes da Contratante, especialmente designados, **o(s) Sr.(s) RAIMUNDO OSCAR SILVA JUNIOR CPF 813.589.543-72** na forma dos arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 10.2. A fiscalização dos contratos, no que se refere ao cumprimento das obrigações trabalhistas, deve ser realizada com base em critérios estatísticos, levando-se em consideração falhas que impactem o contrato como um todo e não apenas erros e falhas eventuais no pagamento de alguma vantagem a um determinado empregado.
 - 10.2.1. Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a execução do fornecimento, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.
- 10.3. O representante da Contratante deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do fornecimento e do contrato.
- 10.4. A verificação da adequação da execução do fornecimento deverá ser realizada com base nos critérios previstos nos anexos do edital.
- 10.5. O fiscal ou gestor do contrato, ao verificar que houve subdimensionamento da produtividade pactuada, sem perda da qualidade na execução do fornecimento, deverá comunicar à autoridade responsável para que esta promova a adequação contratual à produtividade efetivamente realizada, respeitando-se os limites de alteração dos valores contratuais previstos no § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 10.6. A conformidade do material a ser utilizado na execução do fornecimento deverá ser verificada juntamente com o documento da Contratada que contenha a relação detalhada dos mesmos, de acordo com o estabelecido no edital e na proposta, informando as respectivas quantidades e especificações técnicas, tais como: marca, qualidade e forma de uso, conforme o caso.
- 10.7. O representante da Contratante deverá promover o registro das ocorrências verificadas, adotando as providências necessárias ao fiel cumprimento das cláusulas contratuais, conforme o disposto nos §§ 1º e 2º do art. 67 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 10.8. Para tanto, conforme previsto neste Termo de Referência, a empresa deverá instruir seus empregados, no início da execução contratual, quanto à obtenção de tais informações, bem como oferecer os meios necessários para que obtenham tais extratos, preferencialmente por meio eletrônico, quando disponível.
- 10.9. Os empregados também deverão ser orientados a realizar tais verificações periodicamente e comunicar ao fiscal do contrato qualquer irregularidade, independentemente de solicitação por parte da fiscalização.
- 10.10. O descumprimento total ou parcial das demais obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada, incluindo o descumprimento das obrigações trabalhistas ou a não manutenção das condições de habilitação, bem como a falta de recolhimento das contribuições sociais, previdenciárias e para com o FGTS ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas no instrumento convocatório e na legislação vigente, podendo culminar em rescisão contratual, conforme disposto nos artigos 77 e 80 da Lei nº 8.666, de 1993.
- 10.11. O contrato só será considerado integralmente cumprido após a comprovação, pela Contratada, do pagamento de todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias e para com o FGTS referentes à execução do fornecimento alocada.
- 10.12. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Contratante ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.



ESTADO DO CEARÁ
Comissão Permanente de Licitação de Mulungu Ceará

Rua Cel. Justino Café, 136 - Centro - CEP: 62764-000
Fone: (85) 3328-1786 - E-mail: licitacaomulungu2021@gmail.com
CNPJ: 07.910.730/0001-79



10.13. Os documentos necessários à comprovação do cumprimento das obrigações, trabalhistas, previdenciárias e para com o FTGS poderão ser apresentados em original ou por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO

- 11.1. Ficará impedido de licitar e contratar com a Administração direta e indireta do MUNICÍPIO DE MULUNGU, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, a pessoa, física ou jurídica, que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2.002.
- 11.2. Os procedimentos para aplicação da penalidade de que trata o "caput" desta cláusula, serão conduzidos no âmbito do Órgão Gerenciador e as penalidades serão aplicadas por autoridade competente do mesmo órgão, garantido o exercício de prévia e ampla defesa.
- 11.3. Sem prejuízo da aplicação da penalidade de que trata o "caput" desta cláusula, poderão ser aplicadas as multas conforme legislação vigente.
- 11.4. Os procedimentos para aplicação das multas de que trata o parágrafo segundo desta cláusula, serão conduzidos no âmbito da Unidade Contratante e as penalidades serão aplicadas por autoridade competente da mesma Unidade, garantido o exercício de prévia e ampla defesa.
- 11.5. As multas são autônomas e a aplicação de uma não exclui a de outra.
- 11.6. O CONTRATANTE reserva-se o direito de descontar do valor das faturas os valores correspondentes às multas que eventualmente forem aplicadas.

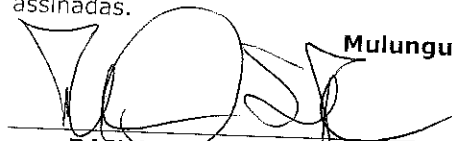
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO E RECONHECIMENTO DOS DIREITOS DO CONTRATANTE


- 12.1. Este contrato poderá ser rescindido na forma, pelos motivos e com as consequências previstas nos artigos 77 a 80, e 86 a 88, da Lei Federal nº 8.666/93.
- 12.2. A Contratada reconhece, desde já, os direitos do CONTRATANTE nos casos de rescisão administrativa, prevista no artigo 79 da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 13.1. Fica ajustado, ainda, que:
- Consideram-se partes integrantes do presente contrato, como se nele estivessem transcritos:
 - o Edital **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 018/2022 - SRP-PE** e anexos;
 - a proposta apresentada pela CONTRATADA;
 - Lei nº. 8.666/93 e suas alterações posteriores.
 - Aplicam-se às omissões deste contrato as disposições do Decreto Federal nº. 10.024, de 20 de setembro de 2019, nas demais normas deste Edital e seus anexos, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, as normas da Lei Federal Nº 8.666/93, Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, Decreto nº 9.488, de 30 de agosto de 2018 e Lei Complementar 123/2006 e alterações, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.
 - Para dirimir quaisquer questões decorrentes deste contrato, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca do MUNICÍPIO DE MULUNGU. E assim, por estarem as partes de acordo, justas e contratadas, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes para que produza todos os efeitos de direito, na presença das testemunhas abaixo identificadas e assinadas.

Mulungu/Ce, 23 de setembro de 2022.


RAIMUNDO OSCAR SILVA JUNIOR
SECRETÁRIO DE SAÚDE
CONTRATANTE


TAYANE FEITOSA POMPEU
- EPP
CNPJ nº 45.814.772/0001-03
CONTRATADA

Testemunhas:

1. Nome: Is de Pa - Wto.

CPF: 053605.803-98

2. Nome: Aluísio R. Soares

CPF: 054.071.183-78

LOTE 4 - SECRETARIA DE SAÚDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	25%	MAC 25	PSF 25	SMS 25	VISA 25	V. UNT	VALOR TOTAL
1	ADESIVO DE IDENTIFICAÇÃO PARA CARROS DA SMS	M²	62	62	46	12	2	2	R\$ 159,63	R\$ 9.897,06
2	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAMENTO HOSPITALAR - AIH, FORMATO 21 X 31 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	37	37	37	0	0	0	R\$ 24,48	R\$ 905,76
3	BANNER - COLORIDO, EM LONA, ACABAMENTO BASTÃO OU ILHOIS PEROSNALIZADO DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA	M²	37	37	0	25	6	6	R\$ 83,05	R\$ 3.072,85
4	BLOCO DE ATESTADO MÉDICO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	125	63	62	0	0	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
5	BLOCO DE ATESTATO ODONTOLÓGICO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	20	5	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
6	BLOCO DE TERMO DE DECLARAÇÃO DE ACEITE OU NÃO DO TESTE DE HIV, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	25	25	13	12	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
7	BLOCO FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADES DIÁRIA - ACS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
8	BLOCO FICHA DE VISITA DOMICILIAR - ACS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
9	BOLETIM DE ATENDIMENTO AO PACIENTE EXTERNO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	300	300	300	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 6.384,00
10	BOLETIM DE ATIVIDADE EDUCATIVA 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
11	BOLETIM DE PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	0	12	0	0	R\$ 21,28	R\$ 255,36
12	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	75	0	75	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
13	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	150	150	0	150	0	0	R\$ 21,28	R\$ 3.192,00
14	CADASTRO PARA DISPENSAÇÃO DE MEDICAÇÃO PSICOTRÓPICA - 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
15	CADSUS - CADASTRO NACIONAL DE USUÁRIOS E DOMICÍLIOS - FICHA A, FORMATO 21 X 31, T5 CM, 1 X 1, COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA, A 4.	BLOCO C/ 100	75	75	0	0	0	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
16	CAPA DE PROCESSO - 4 X 0, TAMANHO 47 X 32 CM, PAPEL 115G, DOBRADAS.	UND	4000	4000	0	0	4000	0	R\$ 1,39	R\$ 5.560,00
17	CARIMBO AREA ÚTIL 38 MM X 14 MM AUTOMÁTICO	UND	7	7	3	2	1	1	R\$ 35,00	R\$ 245,00
18	CARIMBO ÁREA ÚTIL 47 X 18 MM AUTOMÁTICO	UND	7	7	3	2	1	1	R\$ 40,00	R\$ 280,00
19	CARIMBO AREA ÚTIL 60 MM X 40 MM AUTOMÁTICO	UND	7	7	3	2	1	1	R\$ 50,00	R\$ 350,00
20	CARTÃO DA GESTANTE, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 4 X 4 CORES PAPEL 180 G	UND	125	125	0	125	0	0	R\$ 7,46	R\$ 932,50
21	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G	UND	250	250	0	250	0	0	R\$ 7,46	R\$ 1.865,00
	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G	UND	75	75	0	75	0	0	R\$ 7,46	R\$ 559,50
23	CARTÃO DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS, FORMATO A 4, 1 X 1 CORES PAPEL, 60 KG	UND	375	375	0	375	0	0	R\$ 7,46	R\$ 2.797,50
24	CARTÃO DE VACINA DE ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO CONTROLE, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 4 X 4 CORES PAPEL 180 G	UND	128	128	0	128	0	0	R\$ 7,46	R\$ 954,88
25	CARTÃO DO PRONTUÁRIO - CAPS, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR PAPEL 180 G,	UND	200	200	200	0	0	0	R\$ 7,46	R\$ 1.492,00
26	CARTÃO DO PRONTUÁRIO - INTERNAMENTO HOSPITALAR, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR PAPEL 180 G,	UND	100	100	100	0	0	0	R\$ 7,46	R\$ 746,00
27	CARTÃO OPERACIONAL ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMES - FORMATO 5 X 9 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	UND	2	2	0	0	0	2	R\$ 21,28	R\$ 42,56
28	CARTAZ - TAMANHO A0, PAPEL 75/M2.	UND	15	15	0	10	0	5	R\$ 5,99	R\$ 89,85

29	CARTAZ – TAMANHO A1, PAPEL 75/M2	UND	15	15	0	10	0	5	R\$ 3,57	R\$ 53,55
30	CARTAZ – TAMANHO A2, PAPEL 75/M2	UND	15	15	0	15	0	0	R\$ 5,19	R\$ 77,85
31	CARTAZ – TAMANHO A3, PAPEL 75/M2	UND	25	25	0	25	0	0	R\$ 3,57	R\$ 89,25
32	CARTAZ – TAMANHO A4, PAPEL 75G/M2	UND	15	15	0	15	0	0	R\$ 1,56	R\$ 23,40
33	CONVITE PAPEL COUCHÊ COLORIDO TAM. 10 cm X 15 cm 60 Kg	UND	50	50	25	25	0	0	R\$ 1,39	R\$ 69,50
34	CONVITE PAPEL COUCHÊ 60KG COLORIDO TAMANHO 15X21CM	UND	50	50	25	25	0	0	R\$ 2,77	R\$ 138,50
35	CONVITE PAPEL PEROLADO 60KG COLORIDO TAMANHO 10X15CM	UND	25	25	13	12	0	0	R\$ 2,14	R\$ 53,50
36	CONVITE PAPEL PEROLADO 60KG COLORIDO TAMANHO 15X21CM	UND	25	25	13	12	0	0	R\$ 4,28	R\$ 107,00
37	CONVITE PAPEL TEXTURA 60KG COLORIDO TAMANHO 10X15CM	UND	25	25	13	12	0	0	R\$ 2,14	R\$ 53,50
38	CONVITE PAPEL TEXTURA 60KG COLORIDO TAMANHO 15X21CM	UND	25	25	13	12	0	0	R\$ 2,08	R\$ 52,00
39	CRACHÁS EM PVC, COM CORDÃO – TAM. 8,5 X 8,5 CM PERSONALIZADO	UND	75	75	26	25	12	12	R\$ 17,31	R\$ 1.298,25
40	CRACHÁS PARA ENCONTRO PAPEL 60KG – TAMANHO 10X15CM COM CORDÃO	UND	125	125	51	50	12	12	R\$ 1,39	R\$ 173,75
41	ENCADERNAÇÃO COM 150 FOLHAS	UND	62	62	0	37	25	0	R\$ 6,38	R\$ 395,56
42	ENVELOPE DE PRONTUÁRIO FAMILIAR COM ABAS, FORMATO 35 X 55 CM ABERTO COM CORTE E VINCO 4 X 0 COR PAPEL FICHA OURO 240G	UND	500	500	0	500	0	0	R\$ 4,79	R\$ 2.395,00
43	ESCALA DE SERVIÇO, FORMATO 21 X 31, 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	5	5	0	2	R\$ 21,28	R\$ 255,36
44	FICHA DE ATENÇÃO AO ADOLESCENTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
45	FICHA DE CADASTRO DA GESTANTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	22	22	0	22	0	0	R\$ 21,28	R\$ 468,16
46	FICHA DE CONSULTA A PUERPERA - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	22	22	0	22	0	0	R\$ 21,28	R\$ 468,16
47	FICHA DE CONTROLE DAS VISITAS DOMICILIARES E AUTORIZAÇÃO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO - FORMATO 21 X 31, 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	37	37	0	0	0	37	R\$ 21,28	R\$ 787,36
48	FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA FISIOTERAPIA - FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
49	FICHA DE EXAME DE LABORATÓRIO PARA ANTÍGENO DE MONTENEGRO, FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	25	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
50	FICHA DE EXAME HELMINTOLÓGICO DE FEZES (MÉTODO) DE KATO - FORMATO 10 X 25 CM, A4.	BLOCO C/ 100	25	25	25	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
51	FICHA DE MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICO - FORMATO A 4, 100 X 1,5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	60	60	0	60	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.276,80
52	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	25	25	13	12	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
53	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN DE DENGUE, ZIKA E CHYKUNGUNIA, - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	75	75	38	37	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
54	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN DOENÇAS EXANTEMÁTICAS - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO).	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
55	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA- FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO)	BLOCO C/ 100	25	25	13	12	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
56	FICHA DE PRONTUÁRIO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00

57	FICHA DE REFERENCIA, FORMATO 2 1X 31, 5CM, 1 X0 COR PAPEL 75G, 100 X1 VIA	BLOCO C/ 100	375	375	188	187	0	0	R\$ 21,28	R\$ 7.980,00
58	FICHA DE VISITA DOMICILIAR CAPS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	50	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
59	FICHA DE VISITA DOMICILIAR ENDEMIAS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	75	0	0	0	75	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
60	FICHA DO PROGRAMA DE CONTROLE DA LEISHIMANIOSE - INQUERITO CANINO, FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	50	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
61	FICHA E-SUS - CADASTRO DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	125	0	125	0	0	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
62	FICHA E-SUS - CADASTRO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	125	0	125	0	0	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
63	FICHA E-SUS - FICHA COMPLEMENTAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	75	0	75	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
64	FICHA E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	125	0	125	0	0	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
65	FICHA E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
66	FICHA E-SUS - FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	75	0	75	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
67	FICHA E-SUS - FICHA DE PROCEDIMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	125	125	0	125	0	0	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
68	FICHA E-SUS - FICHA DE VISITA DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
69	FICHA GINECOLÓGICA (FICHA B), FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
70	FICHA ITINERÁRIO DE TRABALHO - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A 4	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
71	FICHA PERINATAL AMBULATORIO, FORMATO A 4, 2 X 1, COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
72	FICHA SISVAN - CADASTRO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	37	37	0	37	0	0	R\$ 21,28	R\$ 787,36
73	FICHA SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	0	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
74	FOLDER TAMANHO A3	UND	625	625	251	250	62	62	R\$ 1,73	R\$ 1.081,25
75	FOLDER TAMANHO A4	UND	2500	2500	1000	1000	250	250	R\$ 1,32	R\$ 3.300,00
76	FOLHA DE EVOLUÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	375	375	188	187	0	0	R\$ 21,28	R\$ 7.980,00
77	FOLHA DE SUMÁRIO DE INTERNAMENTO, FORMATO 15 X 21 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	25	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
78	FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO, FORMATO 21 X 31, 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	25	25	25	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
79	IMPRESSÃO A3 COLORIDA PAPEL ADESIVO	UND	50	50	0	50	0	0	R\$ 2,12	R\$ 106,00
80	IMPRESSÃO A4 COLORIDA PAPEL ADESIVO	UND	87	87	0	87	0	0	R\$ 1,73	R\$ 150,51
81	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A3 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	125	0	75	0	50	R\$ 1,43	R\$ 178,75
82	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A3 (PAPEL COUCHÊ)	UND	75	75	0	50	0	25	R\$ 1,25	R\$ 93,75
83	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A4 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	125	0	100	0	25	R\$ 0,86	R\$ 107,50
84	IMPRESSÃO COLORIDA TAMANHO A4 (PAPEL COUCHÊ)	UND	75	75	0	50	0	25	R\$ 1,29	R\$ 96,75
85	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (10 cm X 15 cm)	UND	250	250	0	250	0	0	R\$ 1,04	R\$ 260,00
86	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (15cm X 21 cm)	UND	7	7	0	4	0	3	R\$ 1,25	R\$ 8,75

87	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (20 cm X 25 cm)	UND	7	7	0	4	0	3	R\$ 2,05	R\$ 14,35
88	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA (3 cm X 4 cm)	UND	7	7	0	4	0	3	R\$ 0,69	R\$ 4,83
89	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA TAMANHO A3	UND	7	7	0	4	0	3	R\$ 2,77	R\$ 19,39
90	IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA TAMANHO A4	UND	7	7	0	4	0	3	R\$ 2,08	R\$ 14,56
91	IMPRESSÃO PRETO TAMANHO A3 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	125	0	75	0	50	R\$ 1,39	R\$ 173,75
92	IMPRESSÃO PRETO TAMANHO A4 (PAPEL 75G/M²)	UND	125	125	0	75	0	50	R\$ 0,49	R\$ 61,25
93	LAUDO DE INSPEÇÃO, SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, COM TRÊS VIAS, COM SÉRIE EM SEQUENCIA NUMERADA, COR FORMATO: 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA VERDE, 3ª VIA AMARELA. 100 X 1, A4.	BLOCO C/ 100	25	25	25	0	0	0	R\$ 26,61	R\$ 665,25
94	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - APAC/ FRENTE E VERSO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
95	MAPA DIÁRIO DE MEDICAMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	37	37	0	37	0	0	R\$ 21,28	R\$ 787,36
96	MAPA DIÁRIO DE PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	125	125	0	125	0	0	R\$ 21,28	R\$ 2.660,00
97	MAPA PARA CONTROLE DE TEMPERATURA DE IMUNOS EM SALA DE VACINA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	25	25	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
98	MONITORIZAÇÃO DE DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS - MDDA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	6	6	0	0	R\$ 21,28	R\$ 255,36
99	PANFLETOS 15 CM X 20 CM (COUCHE) FRENTE E VERSO	UND	750	750	0	750	0	0	R\$ 0,83	R\$ 622,50
100	PANFLETOS 15 CM X 20 CM (PAPEL COUCHÊ)	UND	750	750	0	750	0	0	R\$ 0,62	R\$ 465,00
101	PANFLETOS A4 (PAPEL COUCHÊ)	UND	750	750	0	750	0	0	R\$ 1,04	R\$ 780,00
102	PANFLETOS A4 (PAPEL COUCHÊ) FRENTE E VERSO	UND	750	750	0	750	0	0	R\$ 1,17	R\$ 877,50
103	PARTOGRAMA, FORMATO 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4, FRENTE E VERSO	UND	25	25	25	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
104	PLACA EM METALON COM LONA IMPRESSA 440 G/ M²	M²	25	25	0	25	0	0	R\$ 138,43	R\$ 3.460,75
105	PLACA EM PVC DE SINALIZAÇÃO TAMANHO 15CMX21CM PERSONALIZADA	UND	50	50	0	50	0	0	R\$ 24,23	R\$ 1.211,50
106	PLACA EM PVC DE SINALIZAÇÃO TAMANHO A4 PERSONALIZADA	UND	50	50	0	50	0	0	R\$ 27,68	R\$ 1.384,00
107	PLASTIFICAÇÃO TAMANHO 8 CM X 11 CM (PEQUENO)	UND	12	12	0	12	0	0	R\$ 1,39	R\$ 16,68
108	PLASTIFICAÇÃO TAMANHO A3 (GRANDE)	UND	12	12	0	12	0	0	R\$ 4,15	R\$ 49,80
109	PLASTIFICAÇÃO TAMANHO A4 (MÉDIO)	UND	12	12	0	12	0	0	R\$ 2,08	R\$ 24,96
110	PROGRAMA DE CONTROLE DA DOENÇAS DE CHAGAS - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	0	0	0	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
111	PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARAELA E DENGUE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	0	0	0	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
112	PROGRAMA DE CONTROLE DA PESTE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	0	0	0	12	R\$ 21,28	R\$ 255,36
113	PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE PREVENÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	0	12	0	0	R\$ 21,28	R\$ 255,36
114	PRONTUÁRIO DO CAPS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	25	25	25	0	0	0	R\$ 21,28	R\$ 532,00
115	PRONTUÁRIO DO FUMANTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	12	12	6	6	0	0	R\$ 21,28	R\$ 255,36
116	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	12	12	0	12	0	0	R\$ 21,28	R\$ 255,36

117	RAAS - REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE FORMULÁRIO DE REGISTRO DA ATENÇÃO DOMICILIAR,FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	75	75	37	0	0	38	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
118	RECEITUÁRIO B DE CONTROLE DE MEDICAÇÃO AZUL, VIAS NUMERADAS	BLOCO C/ 100	250	250	0	250	0	0	R\$ 17,03	R\$ 4.257,50
119	RECEITUÁRIO COMUM 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	500	500	0	500	0	0	R\$ 14,90	R\$ 7.450,00
120	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 4X0CORES,100X1 VIA, 15X 21 CM, 1X0 COR PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	500	500	0	500	0	0	R\$ 15,96	R\$ 7.980,00
121	RECEITUÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G	BLOCO C/ 100	250	250	0	250	0	0	R\$ 20,22	R\$ 5.055,00
122	REGISTRO BÁSICO DE CONTROLE DE PENDÊNCIA - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	5	5	0	0	0	5	R\$ 21,28	R\$ 106,40
123	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO DO COLO DO ÚTERO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA FRENTE E VERSO	BLOCO C/ 100	75	75	0	75	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.596,00
124	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	50	0	0	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
125	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA	BLOCO C/ 100	50	50	0	0	0	50	R\$ 21,28	R\$ 1.064,00
126	TABELA DOS EXAMES REALIZADOS PELA TÉCNICA DE IMUNOCROMATOGRAFIA (DPP), FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	2	2	0	0	0	2	R\$ 21,28	R\$ 42,56
127	TABELA PARA ANÁLISE DE ÁGUA MENSAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	3	3	0	0	0	3	R\$ 21,28	R\$ 63,84
128	TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA RREALIZAÇÃO DA EUTANÁSIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4	BLOCO C/ 100	2	2	0	0	0	2	R\$ 21,28	R\$ 42,56
VALOR TOTAL									R\$	159.011,70